

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付在学届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

(借受人)

貸付番号

住所 〒 _____

氏名

電話番号(自宅)

(携帯)

社会福祉法人三重県社会福祉協議会ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付実施要綱の規程により届け出ます。

養成機関名称 学部・学科・コース等	
学 年	年
卒業・修了予定 年月日	年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

(養成機関)

所在地

名 称

代表者の職・氏名



※ 在学証明書(任意様式)でも可